

DATOS BANCARIOS

(PARA EL ABONO DE LAS MENSUALIDADES DE LA ESCUELA)

APELLIDOS	Y NOMBRE DI	EL ESTUDIANTE:			
NIF DEL EST	TUDIANTE (ind	icar la letra):			
DATOS DI	EL TITULAR	DE LA CUEN	TA:		
NOMBREY	APELLIDOS DI	EL TITULAR DE L	A CUENT	¯A:	
DOMICILIO	DEL TITULAR [DE LA CUENTA:			
Código Postal: Provincia:					
DATOS BA	ANCARIOS:				
NOMBRE DI	EL BANCO O E	NTIDAD BANCA	ARIA:		
CÓDIGO DE	CUENTA CLIE	NTE:			
IBAN	BANCO	OFICINA	DC	N° DE CUENTA	

Firma del titular de la cuenta

ESTE IMPRESO DEBE ENTREGARSE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR LA MATRÍCULA

La información facilitada se incluirá en la base de datos de la Escuela, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información detallada.

ENVIAR A: cristina@cruzroja.es, rmzaballos@cruzroja.es, eva@cruzroja.es